|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 调研时间 | 2017.03.22 13:30-17:00 | 调研地点 | 上海费森尤斯办公室 |
| 调研对象 | 杨老师 | | |
| 职责 | 医疗质量负责人 | | |
| 主持人 | Joe | 记录人 | 周锡海 |
| 调研主题 | HIS系统关于医疗质量的具体要求 | | |
| 调研内容 | 1. 系统整体方面  * 菜单精简，去掉不需要的菜单。 * 初始账号设定用户组后，登录界面不展示用户组给目前登录的账号选择，防止错误。  1. 医疗质量、流程、功能方面  * 实名制就医，就医时使用身份证。建档时可手工录入、可通过身份证读卡器读取病人信息。建档时生成一卡通，一卡通号绑定身份证号、社保卡号。系统界面所有支持刷卡检索的位置，都需支持一卡通号、身份证号、社保卡号进行检索。目前一卡通采用TDMS卡，TDMS卡不支持病人带走。 * 病人第一次来医院，需要建档及收取挂号费。建档后再次来医院： * 如果只做血透，直接到门诊收费通过划价收取血透的标准费用，可不挂号，不收取挂号费。收取血透费用之后，直接上机做血透。（透析费用类似治疗费，不包含透析药品费用） * 如果需要开药或检查，病人也可直接到医生站，不需要到挂号处，通过医生补录挂号信息及补划挂号费。 * 门诊收费处支持补挂号费 * 挂号单默认不打印，如果病人需要可进行补打。 * 可一次性集中批量开立血透药品及收取多次血透费用，病人每次来血透时使用之前已经开立的药品。HIS需要记录剩余的药品数量及剩余的血透次数。（TDMS可以明确记录每次血透使用的药品数量及血透次数，可使用TDMS的记录作为凭证） * 透析机给出治疗方案之后，医生可直接选择对应的治疗方案模板（将治疗方案做成模板供医生选择）。 * 医生站打印处方，打印后医生签字，药房发药时进行签字，同时回收处方，如果病人不主动要求处方，不发放处方给病人。 * 医生站需要一个病人列表，可查询出当前已经挂号病人。 * 药房只发放收费药品。透析器、穿刺针、肝素、生理盐水、注射，器、血路管等都作为物资进行管理，作为科室的内部消耗。（肝素药价格低，不收取病人费用，但是要做库存处理） * 发药界面不需要配药人，用药说明不需要打印。 * 退费界面的退费原因做成文本框，手工录入（一般情况下不会使用）。 * 角色及权限管理。 * 主任医生。基本的医疗业务界面及功能+统计功能 * 临床医生。基本的临床业务界面及功能 * 门诊医生站书写病历，增加病历分型，后期可对病人病历做相关统计。 * 诊断增加诊断分类，可根据诊断分类进行统计病人数量（主要是传染病病人的人数统计。比如：乙肝病人的人数统计，通过乙肝类的诊断统计） * 药品物资效期预警管理。支持查询即将过期和已经过期的药品及物资。 * 统计报表。 * 统计血透人次、新建档病人、血透病人连续性报表 * 统计各药品的使用量 * 统计异常病人数（根据病历分型统计） * 医生站开药界面，增加一个过敏史标签，可以让医生直观的看到病人的过敏史 * 一次收费开立多次血透费用，护士可以进行确认，每血透一次减去一次。  1. 非功能性需求  * 门诊发票重打，需要有原发票，如果无原发票不支持重打。 * 血透按照门诊特殊病报销，报销的是打包价，需要确认当地医保是否需要上传血透报销的明细。 | | |
| 内容确认 | 以上需求调研内容已覆盖目前业务要求，予以确认。  签字：  日期： | | |